ЭсКорди Кор



Код АТХ:

- C08CA01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Левамлодипин

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Таблетки светло-желтого цвета с вкраплениями, плоские, сердцевидной формы со скошенными краями, с надписью "А" на одной стороне и "2.5" - на другой.

	1 таб.
S(-) амлодипин (в форме безилата)	2.5 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая - 50 мг, лактоза - 41.427 мг, кремния диоксид коллоидный - 1.4 мг, магния стеарат - 4.2 мг, кроскармеллоза натрия - 4.2 мг, железа оксид желтый - 0.14 мг.

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.

Таблетки желтого цвета с вкраплениями, плоские, сердцевидной формы со скошенными краями, с надписью "А" на одной стороне и "5" - на другой.

	1 таб.
S(-) амлодипин (в форме безилата)	5 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая - 46.367 мг, лактоза - 40.767 мг, кремния диоксид коллоидный - 1.4 мг, магния стеарат - 4.2 мг, кроскармеллоза натрия - 4.2 мг, железа оксид желтый - 0.8 мг.

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Органотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

S(-) амлодипин - это фармакологически активный изомер амлодипина.
Блокатор медленных кальциевых каналов, производное дигидропиридина. S(-) изомер обладает более выраженным фармакологическим действием, чем R(+) амлодипин. Оказывает антиангинальное и гипотензивное действие. Связываясь с дигидропиридиновыми рецепторами S(-) амлодипин является более сильнодействующим по сравнению с R(+) изомером, блокирует кальциевые каналы, снижает трансмембранный переход ионов кальция в клетку (в большей степени в гладкомышечные клетки сосудов, чем в кардиомиоциты).

Оказывает длительный дозозависимый гипотензивный эффект. Гипотензивное действие обусловлено прямым вазодилатирующим влиянием на гладкие мышцы сосудов. При артериальной гипертензии разовая доза обеспечивает клинически значимое снижение АД на протяжении 24 ч (в положении больного лежа и стоя). Время наступления эффекта - 2-4 ч, длительность эффекта - 24 ч.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь в однократной дозе 2.5 мг S(-) амлодипин абсорбируется из ЖКТ. Прием пищи не влияет на абсорбцию S(-) амлодипина. Средняя абсолютная биодоступность составляет 65%. C_{max} в сыворотке крови (8.30±1.071 нг/мл) наблюдается через 2.73±0.88 ч.

Распределение

C_{ss}^{max} достигается после 7 дней терапии.

Связывание с белками плазмы крови - 93%.

Средний V_d составляет 21 л/кг массы тела: большая часть препарата находится в тканях, относительно меньшая - в крови.

Метаболизм

Обладает эффектом "первого прохождения" через печень. S(-) амлодипин подвергается медленному, но экстенсивному метаболизму (90%) в печени с образованием неактивных метаболитов.

Выведение

После однократного приема внутрь $T_{1/2}$ варьирует от 14.62 до 68.88 ч. При повторном назначении $T_{1/2}$ составляет приблизительно 45 ч. Около 60% принятой внутрь дозы выводится почками преимущественно в виде метаболитов; в неизменном виде - 10%, с грудным молоком и калом - 20-25%. Общий клиренс S(-) амлодипина составляет 0.116 мл/с/кг (7 мл/мин/кг, 0.42 л/ч/кг).

Фармакокинетика в особых клинических случаях

У пациентов старше 65 лет выведение S(-) амлодипина замедлено ($T_{1/2}$ около 65 ч) по сравнению с пациентами молодого возраста, однако эта разница не имеет клинического значения.

Удлинение $T_{1/2}$ у пациентов с печеночной недостаточностью предполагает, что при длительном применении кумуляция препарата в организме будет выше ($T_{1/2}$ - до 60 ч).

Почечная недостаточность не оказывает существенного влияния на фармакокинетику S(-) амлодипина.

Препарат проникает через ГЭБ. При гемодиализе не удаляется.

Показания к применению:

— артериальная гипертензия I (мягкой) степени тяжести (в комбинации с другими антигипертензивными средствами или в качестве монотерапии).

Относится к болезням:

- Артериальная гипертензия
- Гипертензия

Противопоказания:

— стенокардия Принцметала;

— тяжелая артериальная гипотензия;

— коллапс;

— кардиогенный шок;

— беременность;

— период лактации (грудного вскармливания);

— детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены);

— повышенная чувствительность к S(-) амлодипину и другим производным дигидропиридина.

С *осторожностью* следует применять препарат при нарушении функции печени, СССУ (выраженная брадикардия, тахикардия), хронической сердечной недостаточности неишемической этиологии в стадии декомпенсации, артериальной гипотензии умеренной степени тяжести, аортальном стенозе, митральном стенозе, гипертрофической обструктивной кардиомиопатии, остром инфаркте миокарда (и в течение 1 месяца после), сахарном диабете, нарушении липидного профиля, у пациентов пожилого возраста.

Способ применения и дозы:

Рекомендуемая начальная доза ЭсКорди Кора - 2.5 мг 1 раз/сут. При недостаточном терапевтическом эффекте дозу можно увеличить до 5 мг 1 раз/сут.

Побочное действие:

Со стороны сердечно-сосудистой системы: сердцебиение, одышка, выраженное снижение АД, обморок, васкулит, отеки (отечность лодыжек и стоп), приливы крови к лицу; редко - нарушение ритма (брадикардия, желудочковая тахикардия, мерцание предсердий), боль в грудной клетке, ортостатическая гипотензия; очень редко - развитие или усугубление сердечной недостаточности, мигрень.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головокружение, головная боль, утомляемость, сонливость, изменение настроения; редко - судороги, потеря сознания, гиперстезии, нервозность, парестезии, тремор, вертиго, астения, недомогание, бессонница, депрессия, необычные сновидения; очень редко - атаксия, апатия, ажитация, амнезия.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, боль в эпигастрии; редко - повышение уровня печеночных ферментов, желтуха (обусловленные холестазом), панкреатит, сухость во рту, метеоризм, гиперплазия десен, запор, диарея; очень редко - гастрит, повышение аппетита, нарушение вкусовых ощущений.

Со стороны мочеполовой системы: редко - поллакиурия, болезненные позывы на мочеиспускание, никтурия, снижение потенции; очень редко - дизурия, полиурия.

Дерматологические реакции: очень редко - ксеродермия, алопеция, дерматит, пурпура, изменение цвета кожи.

Аллергические реакции: кожный зуд, сыпь (в т.ч. эритематозная, макуло-папулезная сыпь, крапивница), ангионевротический отек.

Со стороны костно-мышечной системы: редко - артралгия, артроз, миалгия (при длительном применении); очень редко - миастения.

Со стороны органов чувств: редко - нарушение зрения, конъюнктивит, диплопия, боль в глазах, звон в ушах; очень редко - ринит, паросмия, нарушение аккомодации, ксерофтальмия.

Со стороны дыхательной системы: редко - диспноэ, носовое кровотечение; очень редко - кашель.

Прочие: редко - гинекомастия, полиурикемия, увеличение/снижение массы тела, тромбоцитопения, лейкопения, гипергликемия, повышенное потоотделение, жажда, боль в спине; очень редко - холодный липкий пот.

Передозировка:

Симптомы: выраженное снижение АД, тахикардия, чрезмерная периферическая вазодилатация.

Лечение: промывание желудка, назначение активированного угля, поддержание функции сердечно-сосудистой системы, контроль показателей функции сердца и легких, возвышенное положение конечностей, контроль за ОЦК и диурезом. Для восстановления тонуса сосудов - применение сосудосуживающих средств (при отсутствии противопоказаний к их применению). Для устранения последствий блокады кальциевых каналов - в/в введение глюконата кальция. Гемодиализ не эффективен.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано применение препарата при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Ингибиторы микросомального окисления увеличивают концентрацию амлодипина в плазме крови, усиливая риск развития побочных эффектов, а индукторы микросомальных ферментов печени - уменьшают.

Гипотензивный эффект ослабляют альфа-адреностимуляторы, эстрогены (задержка натрия), симпатомиметики.

Тиазидные и "петлевые" диуретики, бета-адреноблокаторы, верапамил, ингибиторы АПФ и нитраты усиливают антиангинальный и гипотензивный эффекты.

Амиодарон, хинидин, альфа$_1$-адреноблокаторы, антипсихотические средства (нейролептики) и блокаторы медленных кальциевых каналов могут усиливать гипотензивное действие.

Не оказывает влияния на фармакокинетические параметры дигоксина и варфарина.

Циметидин не влияет на фармакокинетику амлодипина.

При совместном применении с препаратами лития возможно усиление появлений их нейротоксичности (тошнота, рвота, диарея, атаксия, тремор, шум в ушах).

Препараты кальция могут уменьшить эффект блокаторов медленных кальциевых каналов.

Прокаинамид, хинидин и другие лекарственные средства, вызывающие удлинение интервала QT, усиливают отрицательный инотропный эффект и могут повышать риск значительного удлинения интервала QT.

Грейпфрутовый сок может снижать концентрацию амлодипина в плазме крови, однако это снижение настолько мало, что значимо не изменяет действие амлодипина.

Особые указания и меры предосторожности:

В период лечения препаратом ЭсКорди Кор необходим контроль за массой тела и потреблением натрия, назначение соответствующей диеты. Необходимо поддержание гигиены зубов и частое посещение стоматолога (предотвращение болезненности, кровоточивости и разрастания десен).

У пациентов пожилого возраста может удлиняться $T_{1/2}$ и клиренс препарата. Режим дозирования для пожилых такой же, как и для пациентов других возрастных групп. При увеличении дозы необходимо тщательное наблюдение за пожилыми пациентами.

Несмотря на отсутствие у блокаторов медленных кальциевых каналов синдрома отмены, перед прекращением лечения рекомендуется постепенное уменьшение доз.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

У некоторых пациентов, преимущественно в начале лечения, могут возникать сонливость и головокружение. При их возникновении следует соблюдать особые меры предосторожности при управлении автомобилем и работе с механизмами.

При нарушениях функции печени

Удлинение $T_{1/2}$ у пациентов с печеночной недостаточностью предполагает, что при длительном назначении кумуляция препарата в организме будет выше.

Применение в пожилом возрасте

С *осторожностью* применять препарат у пациентов пожилого возраста.

Применение в детском возрасте

Противопоказание: детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом месте при температуре не выше 25°С.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/EsKordi_Kor